

# 第70回 広島県保育事業研修大会

#### 【特化研修】

### ●主旨

「保育所等における保育の質の確保・向上に関する検討会」が中間報告を出し、いよいよ本格的な議論がすすめられる。施設現場、地域・行政が一体となり、「内容」「環境」「人材」の3つの視点から捉えられている。

保育士・保育教諭のキャリアデザイン、キャリアアップ研修を活用して「子どもにとって」の「保育の質」向上をめざす。

### ●主催

(一社)広島県保育連盟連合会

# ●共催 広島県

# ●後援

(社福)広島県社会福祉協議会

# ●開催期日·会場

2022(令和 4)年 6 月 28 日(火)・29 日(水)

1 日目:広島市南区民文化センター ホール(広島市南区比治山本町 16-27 TEL082-251-4120)

# 2日目[分科会会場]

※分科会はキャリアアップ研修として受けることができます。

※第3分科会は、オンライン研修です。できるだけカメラ機能の付いた 通信機器をご準備ください。また、安定した通信環境の確保をお願い します。

【第1分科会】「乳児の発達に応じた保育内容」

広島市南区民文化センター 大会議室 A・B

【第2分科会】「乳幼児期の社会情動的発達を支える教育・保育」

広島県健康福祉センター 7階 中会議室

【第3分科会】「愛着障害と発達の理解と支援」

Zoomによるオンライン研修(ライブ配信)

【第4分科会】「子どもの栄養~離乳食から幼児食~」

広島県健康福祉センター 2階 総合研修室

- ●定員 400 名
- ●対象 保育事業関係者
- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 3,500円
- 非会員 6,500円

#### ●表彰

保育施設に 10年以上勤務する会員及び 20年以上勤務する会員について、(一社)広島県保育連盟連合会代表理事会長が表彰します。

# ●申し込み期間

- 2022(令和 4)年5月6日(金) ~ 5月31日(火) の申し込み期間に、「参加申込書及び同意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着
- ※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。

# 1日目

[式 典] (一社)広島県保育連盟連合会代表理事会長表彰を行います。

[朗 読] アッピール文朗読を行います。

[行政説明] 「行政説明」**広島県健康福祉局 安心保育推進課 保育グループ 主査 濱口真樹氏** 

[基調講演] 「行政説明」 **厚生労働省 子ども家庭局 保育課 保育指導専門官 高辻千恵氏** 

[記念講演] 「地域における保育士・保育者等のあり方について」

武庫川女子大学 文学部 心理•社会福祉学科 教授 倉石哲也氏

[発 表] 研究論文発表: 第32期主任保育士·主幹保育教諭特別講座修了論文より

発表者 福山市立松永西保育所 主査保育士 宮澤美香氏 第33期主任保育士·主幹保育教諭特別講座修了論文より 発表者 福山市立大学附属こども園 保育指導教諭 高松綾子氏

発表者 竹尋誠和保育園 主任保育士 村井裕子氏

# 2日目

[分 科 会] (キャリアアップ研修認定時間数:各5時間) -・-・-・・・

【第1分科会】「乳児の発達に応じた保育内容」 (乳児保育5時間)

美作大学短期大学部 准教授 カルマール良子氏

【第2分科会】「乳幼児期の社会情動的発達を支える教育・保育」(幼児教育5時間)

東京大学大学院 教授 遠藤利彦氏

【第3分科会】「愛着障害と発達の理解と支援」 (障害児保育5時間)

和歌山大学 教授 米澤好史氏

【第4分科会】「子どもの栄養~離乳食から幼児食~」 (食育・アレルギー対応5時間)

上越教育大学大学院 教授 野口孝則氏

# ●タイムスケジュール

9:	15 10	:10 11:0	00 10	) 3	30 12	:20 1	3:05 15:0	5 15:50	
1 日目	受付	共典	アピル 助読	行政 説明	基調 講演	昼食	記念講演	$-\infty$	冬 了
	9:30	10:00			12:00	13:00		1	6:00
2日目	受	付	分科会	午前	昼	食	分科会午後	Ž Ž	閉会

#### ●個人情報の取り扱いについて

本会における個人情報の取り扱いは、本会の「個人情報保護に関する方針等について」に基づいて取り扱います。「参加申込書及び同意書」及びレジメ等に記載された個人情報は、本研修会の運営・管理の目的に限って使用します。但し、研修申込時に他の都道府県及び市町村へ研修修了者名簿の情報を提供させていただく旨の同意を得られた方については、他都道府県等に当該情報を提供します。

# ●その他

- お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- 駐車場の確保ができませんので車での参加はお控えください。
- ※ <u>台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、内容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ</u>ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

### ●問い合わせ・返送先

(一社)広島県保育連盟連合会事務局

TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]

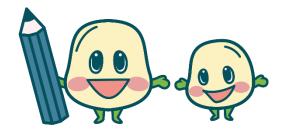
# 第70回 広島県保育事業研修大会 参加申込書及び同意書

●キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、すべての項目に記入してください。

通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。□ キャリアアップ研修として申し込む

必須	記入欄								
					申込日:	令和	年	月	В
参加者 氏名	(フリガナ)				生年 月日	昭和平成	年	月	В
勤務先施設名					施設種別	・保育所 ・認定こども園・地域型保育事 (小規模・事事・その他(	業	庭的·居宅訪問 )	罰型)
勤務先	₹				施設 形態 ※会員	・公設公営・ ・その他( 所属施設:		・民設民営 ) 所属施設が	非会員
所在地	TEL		FAX		·非会員 連絡先 E-Mail	171 PM 811 171	<u> </u>	י על אם טונ פּיילו וילו	<i>9</i> F
※保育 士証登 録番号		都道 府県	-						
	_ 士資格をお持	ちでないア	方は、保育:	士証登録番	号は記入不	要です。		·	
_ ~			. –						
● <u>希望</u>	<u> 分科会</u> を選	んでくだ	さい。	2日目 分	科会	第1・第	2・第	3・第4	
- 45.1-	費支払い方法	まを下記が	から選んで	ノださい	/ズキフだ	けす数目な足	バフス	金してくだ	· さい)
	各市郡保育連盟					が事務向を選 が <mark>個人・所属保</mark>			
□ • <u>‡</u> *		盟の事務局: 研修とし <sup>.</sup>	を通じて入会 <u>て申込みを</u>	<del>È</del>	□参加者	f個人·所属保	育施設:		
□ • <u>‡</u> *	各市郡保育連盟 ・リアアップ( リアアップ研	盟の事務局: 研修とし <sup>.</sup>	を通じて入会 <u>て申込みを</u>	<del>È</del>	□参加者	f個人·所属保	<b>育施設</b> : ·~5年 ·5年	名義で入金 E - 1 0 年 E ~ 2 0 年	
□ = + ヤー 参加者	各市郡保育連盟 ・リアアップ( リアアップ研	盟の事務局: 研修とし <sup>.</sup>	を通じて入会 <b>で申込みを</b> 記入欄 TEL	<del>È</del>	□参加者	個人·所属保 ください。	<b>育施設</b> : - ~ 5年 - · 5 1 0 年	名義で入金 E - 1 0 年 E ~ 2 0 年	
● <u>キャ</u> * ヤリ 参住所 私号(1) る現に付	各市郡保育連盟 ・リアアップ( リアアップ研	盟の事務局: 研修とし 島県以外の 島県土の場合 務している	を通じて入会 で申込みを 信記入欄 TEL 部道府県で 前に限る)、② 話に限る)}及	を <b>ごれた方</b> <b>同意書</b> 動務する場合 氏名・生年月 び修了証に記	□ 参加者 <u>のみ</u> ご記2 、申込書に記 日・住所、③ 載された内容	個人・所属保 ください。 保験年数 むれた個設したる は務係をしたです。	<b>育施設</b> : 	名義で入金 1 0 年 1 0 2 0 年 1 0 3 日 1 0 5 日	·····································
● <u>キャ</u> キャ! 参住 私号(に依番号) (一 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	各市郡保育連盟 リアアップ リアアップ マアップ ででは、 ででで、 ででででが、 ででは、 ででは、 でででは、 ででは、 ででは、 ででは、 ででは、 ででは、 でで	<b>駅の事務局</b> : <b>勝修</b> 申 <b>と</b> 込	を通じて入会 で申込みを に記入欄 TEL がに限るのででででです。 がにでいまする。 がにでいまする。 がになるのでする。 ででででする。 がになる。 ででですでですででですででででででですでででででででででででででででででで	<b>記念れた方</b> <b>同意書</b> 動名・生証にと なりますること 32-207-0	のみご記2 、申込書に記り ・申込所、③記 ・動されたしま をおいたしま を名	(個人・所属保 (ください。 (全解験) (経験) (経験) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	<b>育施設</b> :	名義で入金 1 0 2 0 年 1 0 2 上 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年	
● キャリ 参住 私号に依 番 現号 ・ TEL	各市郡保育連盟 リアアップ リアアップ マアップ ででは、 ででで、 ででででが、 ででは、 ででは、 でででは、 ででは、 ででは、 ででは、 ででは、 ででは、 でで	<b>駅の事務局</b> : <b>(修)</b>	を通じて入会 で申込みを に記入欄 TEL がに限るのででででです。 がにでいまする。 がにでいまする。 がになるのでする。 ででででする。 がになる。 ででですでですででですででででででですでででででででででででででででででで	<b>記念れた方</b> <b>同意書</b> 動名・生証にと なりますること 32-207-0	□ 参加者  のみご記  ・申込まに記 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	MODE TO THE TENT OF THE TENT	<b>育施設</b> :	名義で入金 1 0 年 1 0 年 1 2 0 年 1 2 1 年 1 2 1 年 1 3 日 1 4 日 1 5 日 1 6 日 1 7 日 1 8 日 1	





# 第31回 保育特別講座(第1期~第3期)

# 【活用力研修】

#### ●主旨

子どものあらゆる状況に応じた質の高い教育:保育の活用力を高める。家庭・社会に向けた 子育て支援力、ソーシャルワーク力を高め、併せて望ましい施設の在り方を探求する。

#### ●開催期日・会場

第 1 期 [1日目] 2022(令和 4)年7月13日(水) 広島県情報プラザ B2階 多目的ホール

[2日目] 2022(令和 4)年7月14日(木)(広島市中区千田町 3-7-47 TEL082-240-7715)

第2期 [1日目] 2022(令和4)年9月12日(月) 広島県情報プラザ B2階 多目的ホール

[2日目] 2022(令和 4)年9月13日(火)

第3期 [1日目] 2022(令和4)年12月7日(水) 広島県健康福祉センター 8階 大研修室 [2日目] 2022(令和 4)年 12月8日(木)(広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111)

#### ●定員 200名

- ●対象 保育施設関係者。また**受講者は、原則として全期間継続して受講できる者**であること。
- ●修了証 全講座修了者には(一社)広島県保育連盟連合会代表理事会長の修了証を交付します。

### ●参加費

- (一社)広島県保育連盟連合会会員 12,000円 非会員 18,000円 ※ 1日のみの申込みは受付しておりません。テキストのみの販売は原則いたしません。
- ●申し込み期間
  - 2022(令和4)年5月9日(月)~6月1日(水)の申し込み期間に、「参加申込書及び同意書」 を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着
  - ※ ただし、定員となった場合、申込み締切日前で締切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師(キャリアアップ研修認定時間数:各5時間)<u>※講師について変更になることがございます</u>。 第1期
  - [1日目]「マネジメント」(マネジメント5時間)

湘南ケアアンドエデュケーション研究所 所長 増田まゆみ氏

[2日目] 「保育実践の創造」(乳児保育5時間)

大阪大谷大学 教授 長瀬美子氏

# 第2期

[1日目]「保育ソーシャルワーク」(保護者支援·子育て支援5時間) 武庫川女子大学 教授 倉石哲也氏

[2日目]「保健衛生」(保健衛生・安全対策5時間)

広島大学 名誉教授・日本赤十字社中四国ブロック血液センター 所長 小林正夫氏

#### 第3期

[1日目]「子どもの心が見えますか」(障害児保育5時間) 川崎医療福祉大学 准教授 諏訪利明氏 [2日目]「保育実践の創造Ⅱ」(幼児教育5時間) 大阪大谷大学 教授 長瀬美子氏

# ●タイムスケジュール

9:30	50 10:15	20	2:20 13	3:20 16	6:20
1 🛮 🗎	受付 開 会	講義午前	昼食	講義午後	
2 日目	受付	講義午前	昼食	講義午後	終了

- ・お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- 駐車場は駐車台数が少ないため、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
- ・台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、 <u>容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ</u> ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# 第31回 保育特別講座(第1期~第3期)参加申込書及び同意書

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

県保連記入欄

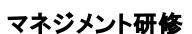
参加費

同意書

	记入欄				—————————————————————————————————————	<u>∑⊟:</u>	年	月	
参加者 氏名	(フリガナ)				生年 月日	昭和 平成	年	月	
勤務先施設名					施設種別	·保育所 ·認定こど ·地域型保 (小規模・ ·その他(	₹ ○ ○ ・事業所内 · 家	·庭的·居宅訪	問型
	₸				施設形態	・公設公営・その他(	·公設民営	·民設民営	
勤務先 所在地					※会員・非会員	所属的	拖設が会員	所属施設カ	排
	TEL	都道	FAX I	-	連絡先 E-Mail			<u> </u>	
※保育		심) 1目	<u> </u>	İ		ļ	i		
☆証登録番号 ※保育士 ●参加書	貴支払い方 ※	府県   ちでない   <b>去を下記</b>   <b>ほの事務</b> 同	から選ん	でくだる	は は い。(できる 日参加 に できる	だけ事務局: <b>者個人・所</b> 原	属保育施設		
●参加書 □ 8 ■ <u>キャリ</u>	貴支払い方 ※	府県   ちでない <b>去を下記</b> <b>認の事務局</b>	から選ん を通じて2 で申込み	でくだる	さい。(できる □ 参加	だけ事務局: <b>者個人・所</b> 原	属保育施設		
<sup>士証登</sup> 録番号 ※保育士 <b>参加</b> <b>多加</b> <b>を</b>	・市郡保育連盟	府県   ちでない <b>去を下記</b> <b>認の事務局</b>	から選ん を通じて2 で申込み	でくだる 入金 ・ <u>をされた</u>	さい。(できる □ 参加	だけ事務局: <b>者個人・所</b> 原	<b>場保育施設</b> い。 ·~5:	名 <b>義で入</b> 気 〒 ~ 1 0 年 〒~2 0 年	
±証登号 ※保育士 <b>参加</b> <b>参加</b> <b>をかり</b> <b>キャリ</b> 参加者	き支払い方法 市郡保育連盟 リアアップの アアップ研	府県   ちでない <b>去を下記</b> <b>認の事務局</b>	から選ん を通じて2 で申込み 音記入欄	でくだる 入金 ・ <u>をされた</u>	<b>さい。</b> (できる 口 参加 <u>こ方のみ</u> ご記	だけ事務局: 者個人·所属 引入くださ	<b>以</b> · ~ 55 0 · 5年 数 · 1 03	名 <b>義で入</b> 気 〒 ~ 1 0 年 〒~2 0 年	
±録※ <b>参</b> □ キ 参住 番号	費支払い方法 市郡保育連盟 リアアップ石 アアップ研 マアップ研 す 修修望等に り を が は が は な に な に な に な に な に な に な に な に な に な	<ul><li>一方</li><li>大を事</li><li>と</li><li>と</li><li>込</li><li>外場</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の&lt;</li></ul>	から選ん で で 中込み	でくだる へ金 <b>たされた</b> 同 務名修 で②及	<b>さい。</b> (できる 口 参加 <u>こ方のみ</u> ご記	だけ事務局: <b>者個人・所属</b> <b>入くださ</b> 保験第年 記載務(④(④)	<b>属保育施設</b> い。 ○ 55年 ○ 105 ○ 105 ○ 106 ○	年 ~ 1 0 年 〒~ 2 0 年 〒以上 )保育士登 「在市町村:	<b>録</b> 名
±録※ <b>参</b> □ キ 参住 番号	費支払い方法 市郡保育連盟 リアアップ石 アアップ研 マアップ研 す 修修望等に り を が は が は な に な に な に な に な に な に な に な に な に な	<ul><li>一方</li><li>大を事</li><li>と</li><li>と</li><li>込</li><li>外場</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>り</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の&lt;</li></ul>	から選ん で で 中込み	でくだる へ金 <b>たされた</b> 同 務名修 で②及	<b>さい。</b> (できる □ 参加 <b>三方のみ</b> ご記 ま 場合、申込書に 年月日・住所、( に記載された内	だけ事務局: <b>者個人・所属</b> <b>入くださ</b> 保験第年 記載務(④(④)	<b>属保育施設</b> い。 ○ 55年 ○ 105 ○ 105 ○ 106 ○	年 ~ 1 0 年 〒~ 2 0 年 〒以上 )保育士登 「在市町村:	<b>録</b> 名

レポート

□ 出欠



# 【マネジメント】

### ●主旨

マネジメントの理解から施設の人材育成、働く環境作り、施設の目的を達成させるリーダーシッ プ発揮の仕方についての研修。

#### ●開催期日・会場

2022(令和 4)年8月18日(木)・19日(金) 広島県情報プラザ B2階 多目的ホール

(広島市中区千田町3-7-47 TEL082-240-7715)

# ●定員

100名

#### 象校●

保育施設関係者

# ●参加費(全講座受講料)

• (一社)広島県保育連盟連合会会員 6,000円 • 非会員 9,000円

# ●申し込み期間

・2022(令和 4)年6月9日(木) ~ 7月7日(木) の申し込み期間に、「参加申込書及び同意書」 を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着

※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。

●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:10時間)

「マネジメント」(マネジメント10時間)

大阪総合保育大学 学長 大方美香氏

#### ●タイムスケジュール

9::	30 10:	00 20 3	0 12:	00 3	0 13:	00 30	0	16:00 3	0
1 🗆 🗎	受付	開会	講義とワーク		昼	食	講義とワーク		終了
2日目	受付		講義とワーク	昼	食		講義とワーク	終	了

- お弁当販売はございませんので、各自でご準備ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、内 <u>容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ</u> ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# マネジメント研修 参加申込書及び同意書

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

ロ キャリアアップ研修として申し込む		通常研修と	こして隼	し込む	
● <u>キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、す</u>	べての項目	<u>目に記入</u> し	てくだ	さい。	
必須記入欄					_
	申込日	]:	年	月	В
(フリガナ) 参加者 氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	В
勤務先施設名	施設種別	·保育所 ·認定こどもほ ·地域型保育 (小規模·事 ·その他(	業	(的·居宅訪問)	型)
₸	施設形態	·公設公営 · ·その他(	公設民営	·民設民営	
勤務先 所在地	※会員 ·非会員 連絡先	所属施設	が会員	所属施設が非	会員
TEL FAX  ※保育 都道	E-mail	1	I		
生証登					
※保育士資格をお持ちでない方は、保育士証登録番号	号は記入不野	更です。			
●参加費支払い方法を下記から選んでください。	, (できるだ)	ナ事務局を通	員じて入会	金してくだ	さい)
□ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金	□ 参加者(	固人·所属保	育施設名	名義で入金	
● <u>キャリアアップ研修として申込みをされた方の</u> キャリアアップ研修申込者記入欄	<u>のみ</u> ご記入	ください。	,		
〒    参加者     住所     TEL		保育の 経験年数	·~5年 ·5年~ ·10年 ·20年	~20年	
同意書					
私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名·生年月日(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに	日·住所、③勤 載された内容	務先施設の (④修了した <sup> </sup>    す。	名称·所存	在市町村名 、⑤修了証	
		年  月	E	=	
	罢名				
L	<u>署名</u>				
●問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-06 [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島	667 E-			kenhoren	qį.ı
(一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-06	667 E-1 3県健康福祉局	安心保育推進			qį.ı



# 【実践力研修】

●主旨

実践を通した食育、実技を通した総合的な教育・保育実践と多様な子どもたちへの具体的関わ り方を安全に配慮した環境で実践力を高める。

●開催期日・会場

2022(令和 4)年 8 月 30 日(火)・31 日(水) 広島県健康福祉センター 大研修室他 (広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

- ●定員 300 名
- ●対象 保育施設関係者
- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 3,000円 非会員 9,000円

- ●申し込み期間
  - 2022(令和 4)年6月21日(火)~7月19日(火)の申し込み期間に、「参加申込書及び同 意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着。必ずコースを選択し、記入してください。 ※ 但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:1日目午前2時間・午後3時間、2日目各5時間)

1日目

会場 広島県健康福祉センター8階 大研修室

【午前①】「保育の質を高める園づくり」(保護者支援・子育て支援2時間)

京都教育大学 教授 古賀松香氏

【午後①】「子どもと保護者の心の保健」 (保健衛生・安全対策3時間)

思春期保健相談士・性教育ファシリテーター 徳永桂子氏

# 2日目 コース別研修(選択)

【Aコース】

会場 広島県健康福祉センター8階 大研修室

「児童文化のカー読み聞かせ、わらべうた、人形劇一」(幼児教育 5 時間)

比治山大学短期大学部 幼児教育科 教授 菊野秀樹氏

会場 広島県健康福祉センター7階 中会議室

「子どもの心の危機管理」(障害児保育5時間)

-般社団法人 親と子どもの臨床支援センター 帆足暁子氏

【Cコース】

会場 広島県健康福祉センター 3階 栄養実習室(午前調理見学) 8階 中研修室(午後講義)

「心と体が生き生きする食事」(食育·アレルギー対応 5 時間)サカモトキッチンスタジオ 坂本佳奈氏

# ●タイムスケジュール

9:	15 30 5	0 10	):00 12	:00 13:0	00 16	:00 10
1 🛮 🗎	受付	開会	午前①	昼食	午後①	終了
2日目	受	付	コース別講義・実技	昼食	コース別講義・実技	閉会

- お弁当は販売しておりませんので、各自でご準備ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、 容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# 夏季保育研修会 参加申込書及び同意書

●キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、すべての項目に記入してください。

通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

キャリアアップ研修として申し込む

必須記入欄

日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本	### ### ### ### ### ### ############										
## 月	<ul> <li>氏名</li></ul>	参加老	(フリガナ)				生年	四和			
前務先 「病験と で	物数								年	月	E
一	関係的								<b>唐</b>		
〒	###							·地域型保育	事業	- 45	ID TII \
財政	カドゥ								葉 所 内 · 家 庭	E的·居名訪問 )	5型)
TEL   FAX	# ※ 会員		₹						·公設民営	·民設民営	
# TEL FAX 準額先 上	# TEL FAX	勤務先					※会員			所屋施設が	非会員
※保育	# R R R R R R R R R R R R R R R R R R R	所在地	TEI	ΓΛV				771 11-3 10 10		771 11-3 110 112 73	21 23
世 正	### ### ### ### ### ### #### #########	* /D *	IEL	FAX				1			
●希望コースを選び、第一希望に②、第二希望に②をつけてください。  A コース ・ Bコース ・ Cコース  Bコース ・ Bコース ・ Cコース  Dースには定員がありますので、第2希望まで必ず配入してください。  A コース ・ Bコース ・ Cコース  Dースには定員がありますので、第2希望まで必ず配入してください。  ●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。  ● 本・リアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修中込者記入欄    一方に	●希望コースを選び、第一希望に②、第二希望に○をつけてください。  A コース ・ Bコース ・ Cコース  Bカース ・ Cコース  B カース ・ C	士証登		· — ·							
●希望コースを選び、第一希望に②、第二希望に②をつけてください。  A コース ・ Bコース ・ Cコース  の	<ul> <li>●希望コースを選び、第一希望に⑥、第二希望に○をつけてください。</li> <li>A コース ・ Bコース ・ Cコース</li> <li>一 タ加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。)</li> <li>●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。)</li> <li>● 本・リアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。</li> <li>キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。</li> <li>キャリアアップ研修中込者記入欄</li> <li>一 方年 (保育の 経験年数 ・ 5年 ・ 10年 ・</li></ul>				2 李十 示 怒	20.00	/+≑□ ┐  ऋ व	まです			
A コース ・ Bコース ・ Cコース コースには定員がありますので、第2希望まで必ず記入してください。  ●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。 日本の事務局を通じて入金 ● 参加者個人・所属保育施設名義で入金 ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄   「保育の 経験年数 ・・○5年 ・・5年~10年~10年~20年)・・10年~20年)・・20年以上 「同意書 私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報(①保育土登録番号(受講希望者が保育土の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る))及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。 年月日 日 著名   日 日 第名   日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。) できるだけ事務局を通じて入金してください。 (できるだけ事務局を通じて入金してください。	水休月.	工具俗での対り	てんいいしい は	不月上证豆	学田 1	⒀鵡鵡∥ຓຓ	<b>左</b> € 9 。			
●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。	●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。	●希望	コースを選び、	第一希望に	◎、第二	希望に	Q をつけ	てくださ	い。		
●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。	●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。					]		5/t 10 + +	σ <del>σ Μ.</del>	> >< += -+	z .// -
●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。 □ 各市都保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。  キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  「下したいでは、「日本では、10年では、	●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。 □ 各市都保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ■ キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。  キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  「下し 保育の でもの では数年数 この でもの でもの でもの でもの でもの でもの でもの でもの でもの でも	A =	) ース ・ B:	コース・(	こコース				ひで、 <u>男 2</u>	2 布望まで	<u> </u>
□ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● <u>キャリアアップ研修として申込みをされた方のみ</u> ご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  **    下	□ 各市都保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄    ***********************************							<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
□ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  **    下	□ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄    ***********************************	● 矣 thn		を下記から過	ムズノゼ・	<b>さ</b> い	(ブキフザ)	+亩双尸士	タルフィ	今」 アノモ	<b>≕</b> +≀
● <u>キャリアアップ研修として申込みをされた方のみ</u> ご記入ください。  ***********************************	● <u>キャリアアップ研修として申込みをされた方のみ</u> ご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  **  **  **  **  **  **  **  **  **	❤️彡川	貝又払い刀法で	とい記かり選	かじくた	CVI.	いじさるだり	ノ事務局を:	囲して人会	並してくだ	: ð l
### ### #############################	### 19   10   10   10   10   10   10   10						_				
同意書 私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	同意書 私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。年月日 日									名義で入金	
私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日 <u>署名</u> ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キヤ</u> キャ! <sup>参加者</sup>	<u>リアアップ研</u> Jアアップ研修   <del>T</del>	多として申込 申込者記入欄	<u>みをされ</u>			ください	· ·~5年 ·5年~	1 0年	
私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日 <u>署名</u> ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キヤ</u> キャ! <sup>参加者</sup>	<u>リアアップ研</u> Jアアップ研修   <del>T</del>	多として申込 申込者記入欄	<u>みをされ</u>			ください	· ·~5年 ·5年~ ·10年	1 0年 ~2 0年	
(現に保育施設等に勤務している者に限る)} 及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。 年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	(現に保育施設等に勤務している者に限る)} 及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。 年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キヤ</u> キャ! <sup>参加者</sup>	<u>リアアップ研</u> Jアアップ研修   <del>T</del>	多として申込 申込者記入欄	<u>みをされ</u>	た方の		ください	· ·~5年 ·5年~ ·10年	1 0年 ~2 0年	
番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。 年月日 <u>署名</u> ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。 年月日 <u>署名</u> ●問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参加者 住所	<u>リアアップ研(</u> Jアアップ研修 〒 〒 研修修了後、広島:	多として申込 申込者記入欄 TE	<u>みをされ</u> 同意 県で勤務する	<b>た方の</b> る	<u>み</u> ご記入 <sup>3</sup> <sup>3</sup> 込書に記	<b>ください</b>	· · ~ 5年 · 5年 · 10年 · 20年	1 0年 ~ 2 0年 以上 保育士登錡	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
年 月 日 <u>署名</u> ■問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	年 月 日 <u>署名</u> ■問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参加所 私はる 番号(ご	<u>リアアップ研</u> ∫ Jアアップ研修 〒  〒  研修修了後、広島 受講希望者が保育	多として申込 申込者記入欄 TE 県以外の都道府県 士の場合に限る)	みをされる こし 同意 県で勤務する 、②氏名・生	<b>た方の</b> る 場合、申 5 年月日・	<u>み</u> ご記入 <sup>3</sup> 込書に記 1 住所、③勤	ください 保育の 経験年数 載された個人 1務先施設の	• · ~ 5年~年 · 1 0年 · 1 0 · 2 0年	1 0年 ~2 0年 以上 保育 士 登録 在市町村名	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
●問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参位所 私場() る現に代	リアアップ研( リアアップ研修 〒 研修修了後、広島 受講希望者が保育 呆育施設等に勤務	多として申込。 申込者記入欄 TE 県以外の都道府県 士の場合に限る) している者に限る)	<b>みをされ</b> <b>一                                    </b>	<b>た方の</b> 場合、申 5 場 年 月 記載	み <b>ご記入</b> ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ください 保育の 経験年数 就された個人の (④修了した	• · ~ 5年~年 · 1 0年 · 1 0 · 2 0年	1 0年 ~2 0年 以上 保育 士 登録 在市町村名	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
●問い合わせ・返送先 (一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参位所 私場() る現に代	リアアップ研( リアアップ研修 〒 研修修了後、広島 受講希望者が保育 呆育施設等に勤務	多として申込。 申込者記入欄 TE 県以外の都道府県 士の場合に限る) している者に限る)	<b>みをされ</b> <b>一                                    </b>	<b>た方の</b> 場合、申 5 場 年 月 記載	み <b>ご記入</b> ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ください 保験 解験 の が 発験 が た 値 が の 数 た が た が し で し で し で し で し で し し で し し て し て し て	• · ~ 5年~年年 · 120 · 130 ·	1 〇年 〇〇年 以上 全市 十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail : kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	(一社) 広島県保育連盟連合会事務局         TEL: 082-221-1563       FAX: 082-207-0667       E-mail : kenshu@kenhoren.jp         [〒730-8511       広島市中区基町 10-52       広島県健康福祉局安心保育推進課内]         □ 参加費       □ しポート       □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参位所 私はで る現に代	リアアップ研( リアアップ研修 〒 研修修了後、広島 受講希望者が保育 呆育施設等に勤務	多として申込。 申込者記入欄 TE 県以外の都道府県 士の場合に限る) している者に限る)	<b>みをされ</b> <b>一                                    </b>	<b>た方の</b> 。 場合、申 : 年月日 : ることに同	みご記入 B 込書に記 住所、③ された内 う意いたしま	ください 保験 解験 の が 発験 が た 値 が の 数 た が た が し で し で し で し で し で し し で し し て し て し て	• · ~ 5年~年年 · 120 · 130 ·	1 〇年 〇〇年 以上 全市 十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	<b>录</b>
(一社)広島県保育連盟連合会事務局 TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail : kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	(一社) 広島県保育連盟連合会事務局         TEL: 082-221-1563       FAX: 082-207-0667       E-mail : kenshu@kenhoren.jp         [〒730-8511       広島市中区基町 10-52       広島県健康福祉局安心保育推進課内]         □ 参加費       □ しポート       □ 出欠	● <u>キャ</u> キャ! 参位所 私場() る現に代	リアアップ研( リアアップ研修 〒 研修修了後、広島 受講希望者が保育 呆育施設等に勤務	多として申込。 申込者記入欄 TE 県以外の都道府県 士の場合に限る) している者に限る)	<b>みをされ</b> <b>一                                    </b>	<b>た方の</b> 。 場合、申 : 年月日 : ることに同	みご記入 B 込書に記 住所、③ された内 う意いたしま	ください 保験 解験 の が 発験 が た 値 が の 数 た が た が し で し で し で し で し で し し で し し て し て し て	• · ~ 5年~年年 · 120 · 130 ·	1 〇年 〇〇年 以上 全市 十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	● キャー 参住 私号に係 番 現 号 、 ()	リアアップ研( リアアップ研修 一下 一下 一下 で修修ででは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	多として申込 申込者記入欄 下E 県以外の都道府リ ナの場合に限る) でいる者に限る) でいる者に限る)	<b>みをされ</b> <b>一                                    </b>	<b>た方の</b> 。 場合、申 : 年月日 : ることに同	みご記入 B 込書に記 住所、③ された内 う意いたしま	ください 保験 解験 の が 発験 が た 値 が の 数 た が た が し で し で し で し で し で し し で し し て し て し て	• · ~ 5年 · · · · 2 0 · 情報 · 所野 · 研修分野	1 〇年 〇〇年 以上 全市 十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
[〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]	[〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]         □ 参加費       □ 同意書       □ レポート       □ 出欠	● キャー・ *** *** *** *** *** *** *** *** *** **	リアアップ研( リアアップ研修 アアップ研修 では、広島 では、広島 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	多として申込 申込者記入欄 中込者記入欄 下E 県以外の都道府県 している者に限る) いる者に限る) の道府県及び市町	<b>みをされ</b> が <b>高</b> 記 <b>高</b> 記 <b>の 高</b> を <b>で 3</b> <b>3</b> <b>5</b> <b>7</b> <b>7</b> <b>7</b>	<b>た方の</b> 。 場合、申 : 年月日 : ることに同	みご記入 B 込書に記 住所、③ された内 う意いたしま	ください 保験 解験 の が 発験 が た 値 が の 数 た が た が し で し で し で し で し で し し で し し て し て し て	• · ~ 5年 · · · · 2 0 · 情報 · 所野 · 研修分野	1 〇年 〇〇年 以上 全市 十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
□ 参加費     □ 同意書     □ レポート     □ 出欠		● キャー・ *** *** *** *** *** *** *** *** *** **	リアアップ研( リアアップ研修 リアアップ研修 下 「「「「「「「」」」 「「「」」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「「」」 「」 「	多として申込。 申込者記入欄 中込者記入欄 下E 県以外の都道府県 かの都道府県 でいる者に吸る) では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	みをされる <b>みをされる</b> <b>高 意</b> <b>高 ま</b> <b>で</b> <b> </b>	<b>た方の</b> る場合 (申・ 載 ) に	みご記入 当込書に記載 全所、内内しま さまいたしま	<b>ください</b> (保験 音年 本 た を ) は 3 条 (4 ) を す 。 年	\$\begin{align*} \cdot \	1 〇年 〇以上 育市⑤ 学 子丁修	录名正
□ 参加費 □ 同意書 □ レボート □ 出欠		● キャー 参住 私号に号 <b>問</b> (一) イ	リアアップ研( リアアップ研修 リアアップ研修 「ないでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	多として申込。 申込者記入欄 中込者記入欄 「E 県以外の都に限る) がある者に限る) では有限及び市町 では有限を では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	みをされる <b>みをされる</b> <b>高</b> まで で②及び サイで 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子	た方の。 場場 合 5 年月記に でることに でることに で	みご記入 当込書に記載 当住所、内容 可意いたしま 3名	<b>ください</b> (保験 年 数 1 3 3 4 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7	•	1 〇年 〇以上 育市⑤ 学 子丁修	录名正
		● キャー *** *** *** *** *** *** *** *** *** *	リアアップ研修 リアアップ研修 アアップ研修 ででである。 では、、広島 では、、 では、、 では、 では、 では、 では、 では、 で	多として申込。 申込者記入欄 中込者記入欄 下E 県以外の都に限る) いる者に限る) が道府県及び市町 道府県及び市町 11 広島市中区	みをされる <b>一                                    </b>	た方の。 た方の。 場合 は は は は い で る に る こ と に る こ と に る こ と と に る こ と ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら ら	みご記入 当込住の さまで さまで さまで をおいたします。 それいたします。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	<b>ください</b> (保験 年 数 1 3 3 4 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7	\$\bigcirc \cdot \	1 0 年	录石正



# 保育施設長等リーダー研修会

# 【汎用力研修①】

●主旨

施設長はじめ施設、部門別、チームリーダーは社会の変化、子どもの現状、施設の状況に柔軟に 対応し、これまで積み上げてきた資質を汎用的に発揮する能力を培う。

●開催期日・会場

2023(令和 5)年 1 月 24 日(火)・25 日(水)

【1日目】【2日目第1分科会】

広島県健康福祉センター 8階 大研修室 (広島市南区皆実町 1-6-29 TEL 082-254-7111) 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

【2日目第2分科会】

- ●定員 190名
- ●対象 保育施設関係者
- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 6,000円非会員 9,000円

- ●申し込み期間
  - 2022(令和 4)年 11 月 15日(火) ~ 12 月 13日(火) の申し込み期間に、「参加申込書及び同 意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着
  - ※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:2日目各5時間)

1日日

会場 広島県健康福祉センター 8階 大研修室

【午前①】「行政説明」 広島県教育委員会事務局 学びの変革推進課 乳幼児教育支援センター 【午前②】「行政説明」

広島県健康福祉局 安心保育推進課 保育グループ 主査 濱口真樹氏

【午前③・午後①】「保幼小の接続」

國學院大學 准教授 吉永安里氏

2日目

【第 1 分科会】

会場 広島県健康福祉センター 8階 大研修室

「これからの教育・保育施設をみすえたマネジメント」(マネジメント5時間)

関西大学 教授 山縣文治氏

【第2分科会】

会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

「保健衛生·安全対策」(保健衛生·安全対策5時間)

大阪府立大学 教授 関川芳孝氏

### ●タイハスケジュール

9:	30 10	:20 3	0 11:	00 3	0 12	30 13	:30 15:30		
1 🛮 🗎	受付	開会	午前 ①	午前 ②	午前③	昼食	午後①		
	10:00	30	)		12:3	30 13:0	30	16:3	040
2日目	/ /	受 付	欠	}科会·	午前	昼食	分科会午後		閉会

- お弁当は販売しませんので、各自でご準備ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、内 容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# 保育施設長等リーダー研修会 参加申込書及び同意書

●下記の	Dいずれかに!	必ずチ:	ェックをス	入れてく	ださい	١.				
	キャリアア	ップ研	修としてE	申し込む			通常研修	こしてほ	申し込む	
● <u>キャ!</u>	<u>Jアアップ研</u>	<u> 修•通常</u>	常研修かれ	<u>かわらず</u>	、す/	ヾての項目	<u> 目に記入</u> し	てくだ	<b>ごさい。</b>	
必須	記入欄					申込E	3:	年	月	В
参加者氏名	(フリガナ)					生年 月日	昭和平成	年	月	В
勤務先施設名						施設種別	・保育所 ・認定こども ・地域型保育 (小規模・事動・その他(	業	庭的·居宅訪  )	問型)
	₸					施設形態	·公設公営 · ·その他(	公設民営	·民設民営	
│ 勤務先 │ 所在地						※会員 ・非会員 連絡先	所属施設	が会員	所属施設カ	*非会員
※保育	TEL	都道	FAX			E-mail		-		
士証登 録番号		府県	-							
※保育	士資格をお持ち	うでない	方は、保育	育士証登録	禄番号	は記入不	要です。			
	目の希望分科					<i>د</i> ١٥.				
第 第	【マネジメン	-】 ・第	2【保健衛	衛生・安全	対策】					
●参加	費支払い方法	よを下記	から遅ん	でくだっ	<b>*</b> 1.1	(できるだ	け車数目など	るい. アス	全してく:	ださい
	各市郡保育連盟					<u> </u>	で事物向で 			
L										
● <u>‡</u>	リアアップ研	T修とし	<u>/て申込み</u>	をされた	<u>こ方の</u>	<u>み</u> ご記入	ください	•		
++!	Jアアップ研 <sup>・</sup>	修申込む	<b></b>							
参加者	Ŧ						保育の	·~5章 ·5年~	≢ ~1 O 年	
住所			TEL				経験年数	·101	₹~20年 ₹以上	
	•			同意書	<u>t</u>		1	•		
	研修修了後、広島									-
(現に	受講希望者が保証	务している	者に限る)}	及び修了証	Eに記載	された内容	(④修了した			
番号、	⑥修了年月日)を	者道府県	具及び市町村	寸で共有す~	ることに	同意いたしま	ます。 年 月	1	В	
						署名	7	1	н	
					-					
●問い	合わせ・返送	<b>É</b> 先								
	性)広島県保育			_						
ΓEL	-082-221 : . 730-1 <del>-</del> 730 : .						·mail :ke B安心保育推進		ykenhore	n.jp
	 参加費		同意書			レポート		] 出	一	

県保連記入欄

# 子育で支援セミナー(旧相談援助セミナー)

# 【汎用力研修②】

#### ●主旨

子どもの健やかな成長発達をめざした教育・保育は家庭、地域の子育て支援なくしては困難な状況になっており、具体的な支援の論理と技術を学び、あらゆる場面で活用できる能力を培う。

# ●開催期日・会場

2023(令和 5)年 1 月 17 日(火)・18 日(水) 福山市人権交流センター ホール(福山市佐波町 2 6 2-3 TEL:084-951-5700)

# ●定員

190名

#### ●対象

保育施設関係者

- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 6,000円
- 非会員 9,000円

### ●修了認定書

広島県知事の修了認定書を交付します。

#### ●申し込み期間

・2022(令和4)年11月8日(火)~12月6日(火)の申し込み期間に、「参加申込書及び同意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着

※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。

●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:10時間)

「子育て支援論と技術」(保護者支援・子育て支援 10 時間)

- 〇保護者支援・子育て支援の現状と課題
- 〇相談援助の方法と技術
- ○保育所の特性を活かした支援
- ○地域との関係づくり
- ○関係機関との連携・協働 ほか

日本社会事業大学 教授 金子恵美氏

(専門:保育原理・保育ソーシャルワーク・地域の子育て支援)

# ●タイムスケジュール

9:(	30 10	0:20 3	80	12:30	13:	:30	16	:30
1日目	受付	開会	講義とワーク	,	宣食	講義とワーク		終了
9:3	0 10:00	)	12	2:00 1	3:00	16:0	0	
2日目	受付	į	講義とワーク	昼食		講義とワーク	終	了

- ・お弁当は販売しませんので、各自でご準備ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、 内容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への 一斉メール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# 子育て支援セミナー参加申込書及び同意書

●<u>キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、すべての項目に記入</u>してください。

□ 通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

□ キャリアアップ研修として申し込む

申込日: 年 月 E		記入欄									
### 25 (現民 年 月 日 日		(100) (114)					申込E	3 :	年	月	E
物産人		(フリガナ)							年	月	В
下								·認定こども ·地域型保育 (小規模·事	事業	连的·居宅訪問 )	]型)
# 日本				E A V			形態 ※会員 ·非会員	・公設公営・その他(		)	非会員
# ### ### ### ### ### ### #### ########	ツル奈	IEL	, ,	FAX		,				<del></del>	
※保育士資格をお持ちでない方は、保育士証登録番号は記入不要です。  ●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。 □ 各市部保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ●キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。 キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。  キャリアアップ研修申込者記入欄  「下した、「○年~20年 ○5年~10年 ○5年~10年~10年~10年~20年 ○10年~20年 ○10年~20年以上  「同意書  私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 「①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る))及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  「中月日日本部道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  「中月日日本部道庁、「○日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	士証登			-							
●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください。 □ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人・所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみで記入ください。 キャリアアップ研修申込者記入欄  「下し 保育の経験年数 ・ 5年 ・ 5年 ・ 5年 ・ 10年 ・ 10年 ~ 20年 ・ 10年 ~ 10年 ~ 20年 ・ 10年 ~ 10年 ~ 20年 ・ 10年 ~ 20年 ・ 10年 ~ 10年 ~ 20年 ・ 10年 ~ 10年 ~ 20年		<u>.</u> 士資格をお持ち		方は、	保育士訓	<u>.</u> 正登録番号	<u>.</u> は記入不見	<u>」</u> 要です。	l	l	
### またりアアップ研修申込者記入欄    ***********************************											
TEL   ・20年以上   ・20年は   ・20年のよりには、   ・20年は   ・20年のよりには、   ・20年は   ・20年は	キャリ	Jアアップ研   <del>፣</del>				<u>れた方の</u>	<u>)み</u> ご記入				
私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報 {①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤務先施設の名称・所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。  年月日  著名  ●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL:082-221-1563 FAX:082-207-0667 E-mail:kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]  □ 参加費 □ 同意書 □ レポート □ 出欠	住所							保育の	·5年~		
(一社)広島県保育連盟連合会事務局         TEL: 082-221-1563       FAX: 082-207-0667       E-mail : kenshu@kenhoren.jp         [〒730-8511       広島市中区基町 10-52       広島県健康福祉局安心保育推進課内]         □ 参加費       □ 同意書       □ レポート       □ 出欠	L				TEL				·10年	10年 ~20年	
	番号(	受講希望者が保 保育施設等に勤	育士の場 <sup>,</sup> 務している	の都道! 合に限る 者に限る	<b>同</b> 府県で勤務 る)、②氏名 る)} 及び修	 系する場合、 公·生年月日 系了証に記載 有することに	・住所、③勤 なされた内容 同意いたしま	総験年数 載された個人 3務先施設の (④修了した です。	10年 10年 120年 情報{① 名称·所 研修分野	10年 ~20年 以上 保育士登錡 在市町村名 子、⑤修了証	1
	番号(: (現に) 番号() TEL	受講希望者が保 保育施設等に勤え ⑥修了年月日)を 社)広島県保育 こ: 082-221 [〒730-3	育士の場 <sup>6</sup> 務している を都道府県 <b>送先</b> 連盟3 8511 <i>位</i>	の都道) 合に限 者に限 者 人 子 人 子 人 子 人 子 人 に り た に り た り た り た り た り り り り り り り り	<b>同</b> : 府県で勤務 る)、②氏名 る)} 及び修 る) で共 務 局 X 基町 10	子 子 子 子 子 子 子 子 子 子 る こ と に 記 事 有 す る こ と に こ も に こ も に こ も こ し に ら し に ら し に ら し に ら ら ら ら ら ら ら ら ら	・住所、③勤 成された内容 同意いたしま 署名 67 E- 景健康福祉局	経験年数 載された個人の (④修了した す。 年 「 mail 保育推進	10年 ·20年 情報 {① 名研修分野 Ishu@ [課內]	1 0 年 ~ 2 0 年 以上 保育士登錡 存市的修了記 日 ———————————————————————————————————	E



# エッセンシャル研修

#### 【基本研修】

### ●主旨

質の高い教育・保育を推進するために、幅広い分野の知識、技術が必要であり、それぞれの施設の 身近な場所で研修できる体制の確立が必要である。乳幼児の教育・保育、気になる子どもへの支援、 子育て支援、食育、保健衛生等について研修する。

●開催期日・会場 (キャリアアップ研修認定時間数:各5時間)

乳児保育5時間)

広島会場·福山会場 (**選択制**)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

2022(令和 4)年 10 月 26 日(水)

安田女子短期大学 保育科 教授 橋本信子氏

【福山会場】 会場 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3

(福山市南本庄 3-4-15 TEL084-923-8475)

2022(令和 4)年 11 月 8 日(火) 福山市立大学 教育学部 児童教育学科 准教授 上山瑠津子氏

# 幼児教育(幼児教育5時間)

広島会場・福山会場 (選択制)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

2023(令和 5)年 1 月 13 日(金)

安田女子短期大学 保育科 教授 廿日出里美氏

【福山会場】 会場 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3

(福山市南本庄 3-4-15 TEL084-923-8475)

2022(令和 4)年 12 月 20 日(火) 福山平成大学 福祉健康学部 こども学科 准教授 小野順子氏

# **気になる子どもへの支援** (障害児保育 5 時間)

広島会場・福山会場 (選択制)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111)

2022(令和 4)年8月4日(木) 広島修道大学 人文学部 幼児教育科 准教授 平田香奈子氏

【福山会場】 会場 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3

(福山市南本庄 3-4-15 TEL084-923-8475)

2022(令和4)年8月8日(月) 広島文教大学 人間科学部 人間福祉学科 教授 李木明徳氏

# **食育・アレルギー対応** (食育・アレルギー対応 5 時間)

広島会場·福山会場 (選択制)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111)

2022(令和4)年9月8日(木) 比治山大学 現代文化学部 子ども発達教育学科 准教授 田崎慎治氏 比治山大学 現代文化学部 子ども発達教育学科 准教授 濱田祥子氏

【福山会場】会場 瀬戸コミュニティセンター 2階 第2学習室

(福山市瀬戸町地頭分 80-1 TEL084-951-1809)

2022(令和4)年9月6日(火) 比治山大学 現代文化学部 子ども発達教育学科 准教授 田崎慎治氏 比治山大学 現代文化学部 子ども発達教育学科 准教授 濱田祥子氏

保健衛生·安全対策 5 時間)

広島会場·福山会場 (選択制)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

2022(令和4)年9月2日(金) 広島国際大学 健康科学部 医療福祉学科 講師 光盛友美氏

【福山会場】 会場 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3

(福山市南本庄 3-4-15 TELO84-923-8475)

2022(令和 4)年 12 月 14 日(水) 福山市立大学 教育学部 児童教育学科 准教授 大庭三枝氏

子育て支援 (保護者支援・子育て支援5時間)

広島会場・福山会場 (選択制)

【広島会場】 会場 広島県健康福祉センター 7階 中会議室

(広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

2022(令和4)年8月22日(月) 広島国際大学 健康科学部 医療福祉学科 教授 岡本晴美氏

【福山会場】 会場 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3

(福山市南本庄 3-4-15 TEL084-923-8475)

2022(令和4)年11月4日(金) 福山平成大学 福祉健康学部 こども学科 教授 中原大介氏

# ●定員

【乳児保育】【幼児教育】【障害児保育】【保護者支援・子育て支援】 広島会場・福山会場 各60名

【食育・アレルギー対応】【保健衛生・安全対策】 広島会場・福山会場 各45名

●対象

保育施設関係者

- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 2,000円非会員 3,000円
- ●申し込み期間 (研修日ごとに受付いたします)

# 乳児保育

広島会場 10月26日(水) 【申し込み期間】

- 2022(令和 4)年8月17日(水) ~ 9月14日(水) 福山会場 11月8日(火) 【申し込み期間】
- 2022(令和 4)年8月30日(火)~9月27日(火)

# 幼児教育

広島会場 1月13日(金) 【申し込み期間】

- 2022(令和 4)年 11 月 4 日(金) ~ 12 月 2 日(金) 福山会場 12月 20日(火) 【申し込み期間】
- 2022(令和 4)年 10月 25日(火) ~ 11月 22日(火)

# 気になる子どもへの支援

広島会場8月4日(木) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年 5月 26日(木)  $\sim$  6月 23日(木)

福山会場8月8日(月) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年5月30日(月) ~ 6月27日(月)

# 食育・アレルギー対応

広島会場9月8日(木) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年 6月 30日(木)  $\sim$  7月 28日(木)

福山会場9月6日(火) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年6月28日(火) ~ 7月26日(火)

# 保健衛生

広島会場 9月2日(金) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年 6月 24日(金) ~ 7月 22日(金)

福山会場 12月 14日(水) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年 10月5日(水) ~ 11月2日(水)

# 子育て支援

広島会場8月22日(月) 【申し込み期間】

2022(令和 4)年6月13日(月)~7月11日(月)

福山会場 11月4日(金) 【申し込み期間】

• 2022(令和 4)年8月25日(木) ~ 9月22日(木)

○ 上記の各研修の申し込み期間に、「参加申込書及び同意書」を(一社)広島県保育連盟連合会 事務局必着

参加申込書及び同意書の希望開催地名に必ず〇をしてお申込みください。

# ●タイムスケジュール

9:30 5	50 10	0:00	12	00 13:	00	16:	:00
受付	開会	講義午前		昼食	講義午後		終了

- お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- ・ 本庄コミュニティセンターおよび瀬戸コミュニティセンターの駐車場については、奥から 駐車していただく場合、途中車の出し入れができない場合がありますのでご注意ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、 内容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への ー斉メール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# エッセンシャル研修参加申込書及び同意書

通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。□ キャリアアップ研修として申し込む

						申込	⊟:	年	月	
参加者 氏名	(フリガナ)					生年 月日	昭和平成	年	月	
勤務先 施設名						施設種別	・保育所 ・認定でいる ・地域型保育 ・加規模・事	事業	庭的·居宅訪 )	問型
	Ŧ					施設形態	·公設公営 ·その他(	·公設民営	·民設民営	
勤務先 听在地						※会員 ·非会員		<b>设が会員</b>	所属施設か	『非会
	TEL		FAX			連絡先 E-MAIL				
※保育 士証登 録番号		都道 府県	-							
《保育	_ 士資格をお持	ちでない	方は、	、保育士	証登録番	号は記入不	要です。	•	•	
●希望	するキャリ	アアッフ	,専門	分野名を	を選び、	)をつけて	てください	١.		
	<b>見保育</b> (乳児保					<b>見教育</b> (幼児				
・気に	こなる子ども	への支援	(障害	児保育)	・食	育・アレル:	<b>ギー対応</b> (食	食育・アレ	ノルギー対	(动
・保御	建衛生・安全:	<b>讨策</b> (保健	衛生・	安全対策	i) ·子1	<b>育て支援</b> (例	<b>戻護者支援</b> •	子育て支	援)	
圣句	オス研修の	海护坦丘	お課	んでつき	を付け き	金饲研修口	コをご記へ	ノださ	1. \	
●参加	する研修の 広島 費支払い方 各市郡保育連	会場 ・ 法を下記	福 Pから	出会場選んでく		んできるだ	望研修日:	<b>月</b> 通じて入	日 金してくだ	
●参加 □ ■ <u>キャ</u>	広島 費支払い方 各市郡保育連 リアアップ	会場・法を下記盟の事務局 研修とし	福 から <sup>弱を通</sup> <sub>ノ</sub> て申	山会場 選んでく じて入金 込みをで	ください。	・ ・(できるだ □ 参加者	望研修日: け事務局を 6個人・所属(	月 通じて入 呆育施設(	日 金してくだ	
●参加 □ ■ <u>キャ</u>	広島 費支払い方 各市郡保育連! リアアップ Jアアップ研	会場・法を下記盟の事務局 研修とし	福 から <sup>弱を通</sup> <sub>ノ</sub> て申	山会場 選んでく じて入金 込みをで	ください。	・ ・(できるだ □ 参加者	望研修日: け事務局を 6個人・所属(	月通じて入保育施設を	日 金してく <i>i</i> 名 <b>義で入</b> 金	
●参加 □ ■ <u>キャ</u>	広島 費支払い方 各市郡保育連! リアアップ Jアアップ研	会場・法を下記盟の事務局 研修とし	福 から <sup>弱を通</sup> <sub>ノ</sub> て申	山会場 選んでく じて入金 込みをで	ください。	・ ・(できるだ □ 参加者	望研修日: け事務局を 6個人・所属(	月 通じて入 <b>呆育施設</b> : ・~5年 ・5年	日 金してく <i>1</i> 名 <b>義で入</b> 金 :: ·10年 :~20年	
<b>参加</b> □ +ヤリ 参加者	広島 費支払い方 各市郡保育連! リアアップ Jアアップ研	会場・法を下記盟の事務局 研修とし	福 から <sup>弱を通</sup> <sub>ノ</sub> て申	山会場 選んでく じて入金 込みをさ	ください。      された方。	・ ・(できるだ □ 参加者	望研修日: け事務局を が個人・所属( ください <sub>保育の</sub>	月 通じて入 <b>呆育施設</b> 1 ・~ 5年 ・10年	日 金してく <i>1</i> 名 <b>義で入</b> 金 :: ·10年 :~20年	
<b>参</b> コ キ 参住 私号に 私号に は ( ) は ( ) に は (	広島 費支払い方 各市郡保育連! リアアップ Jアアップ研	会場・法を下記との事務局 研修申込を は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	福 ら る で 記 が を 通 ・ ・ で 記 ・ が も に に に に に に に に に に に に に	山会場 選んでく <b>込みを</b> る 入量 下EL 同期 ででででいる。 ででででいる。 でででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。	ください。 された方 された方 きれた方 8 8 8 8 8 6 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	のみご記え ・ (できるだ のみご記え ・ (できるだ ・ (できるで ・ (できるで ) (でき	望研修日:  「お個人・所属化  「大	月 こ で 施 記 で た こ に に に に に に に に に に に に に	日 金してくが <b>名義で入金</b> 1020 年年 音市 でで 年 年 で で で で で で で で で で り で り で り で	<b>發</b>
<b>参</b> コ キ 参住 私号に 私号に は ( ) は ( ) に は (	広島 費支払い方 各市郡保育連 リアアップ リアアップ プアップ できる。 では、から でし、がし でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし	会場・法を下記との事務局 研修申込を は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	福 ら る で 記 が を 通 ・ ・ で 記 ・ が も に に に に に に に に に に に に に	山会場 選んでく <b>込みを</b> る 入量 下EL 同期 ででででいる。 ででででいる。 でででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。	ください。 された方 された方 きれた方 8 8 8 8 8 6 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	のみご記え ・ (できるだ のみご記え ・ (できるだ ・ (できるで ・ (できるで ) (でき	望研修日:  「け事務所属化  「は個人・所属化  「だった」  「解験 にたった。 できる にも	月 こ で た こ こ に に に に に に に に に に に に に	日 金してくが <b>名義で入金</b> 10年 1020 年 1021 保育町村	<b>發</b>
<b>参</b> コ キ 参住 私号による 番 で 番 で 番 で また	広島 費支払い方 各市郡保育連 リアアップ  プアアップ  できる。 では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	会場・法を事務局 研修 申 以のい所を 以のい府 が場る 呼	福 ら る で 記 が を 通 ・ ・ で 記 ・ が も に に に に に に に に に に に に に	山会場 選んでく <b>込みを</b> る 入量 下EL 同期 ででででいる。 ででででいる。 でででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。 ででいる。	ください。 された方 された方 きれた方 8 8 8 8 8 6 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	(できるだのか) できるだい 参加者のみご記り という できるだい かいまま でいまま でいまま (3) まま にいまま (3) まま にいまま (4) まま (4) まま (5) ままま (5) まま  (5) まま  (5) まま (5) まま (5) まま (5) まま (5) ままま (5) ままま (5) まま (5) まままままままま (5) まま (5) まままままままままま	望研修日:  「お個人・所属化  「大	月 こ で 施 記 で た こ に に に に に に に に に に に に に	日 金してくが <b>名義で入金</b> 1020 年年 音市 でで 年 年 で で で で で で で で で で り で り で り で	<b>發</b>
参 コ キ か 大 か 大 か が 大 が 大 が は に に い の に 。 に 。	広島 費支払い方 各市郡保育連 リアアップ リアアップ プアップ できる。 では、から でし、がし でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし、 でし	会場 ・ 法の	福 ら る で 記 が る の 合 者 に に の の 合 者 に に の の ら も の に に の に 。 。 に 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 に 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	山会場 選んでく <b>込みを</b> る 横 TEL 同 第(②及で共 の)} 村で共	ください。 された方 された方 きれた方 8 8 8 8 8 6 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	(できるだのか) できるだい 参加者のみご記り という できるだい かいまま でいまま でいまま (3) まま にいまま (3) まま にいまま (4) まま (4) まま (5) ままま (5) まま  (5) まま  (5) まま (5) まま (5) まま (5) まま (5) ままま (5) ままま (5) まま (5) まままままままま (5) まま (5) まままままままままま	望研修日:  「お個人・所属化  「大	月 こ で 施 記 で た こ に に に に に に に に に に に に に	日 金してくが <b>名義で入金</b> 1020 年年 音市 でで 年 年 で で で で で で で で で で り で り で り で	<b>發</b>



# 「遊び・学び・育つひろしまっ子!」育成研修(幼児教育)

# 【基本研修】

#### ●主旨

広島県の乳幼児が心身ともに健やかに育つために、「遊び・学ぶひろしまっ子」の育成をめざし、 県内すべての乳幼児の教育・保育の質の向上を目的とする。

●開催期日·会場

# 【広島会場】

• 2022(令和 4)年 10月 20日(木) 広島県健康福祉センター 7階 中会議室 (広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111)

### 【福山会場】

- 2022(令和 4)年 12 月 13 日(火) 本庄コミュニティセンター 2 階 会議室3 (福山市南本庄 3-4-15 TEL 084-923-8475)
- ●定員 広島会場・福山会場 60 名
- 象校● 保育施設関係者
- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 2,000円非会員 3,000円

- ●申し込み期間
  - 【広島会場】2022(令和 4)年8月10日(水)~9月8日(木) 【福山会場】2022(令和 4)年 10 月 4 日(火) ~11月1日(火)の申し込み期間に、 「参加申込書及び同意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着。 必ず参加申込書及び同意書の希望開催地名に〇をつけてお申込みください。 ※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:各3時間)

広島会場·福山会場 (**選択制**)

『「遊び 学び 育つひろしまっ子!」の育成』(幼児教育3時間)

広島県教育委員会事務局 学びの変革推進課 乳幼児教育支援センター

主查 石本純子氏 主杳 古和友子氏

# ●タイムスケジュール

12:20 5	50 13:	00 16	:00
受付	開会	講義とワーク	終了

- 駐車場は駐車台数が少ないため、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、内 容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メ ール等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。

# 「遊び・学び・育つひろしまっ子!」育成研修(幼児教育) 参加申込書及び同意書

□ 通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

□ キャリアアップ研修として申し込む

必須記入欄		申込E	∃ :	年	月	В
(フリガナ) 参加者 氏名		生年月日	昭和平成	年	月	
勤務先施設名		施設種別	・保育所 ・認定こども園・地域型保育事 (小規模・事業・その他(	業	至的·居宅訪問 )	5型)
<b>一</b> 勤務先		施設形態※会員	・公設公営・・ ・その他( 所属施設)		・民設民営 ) 所属施設が	# 수 문
所在地 TEL	FAX	·非会員 連絡先 E-mail	別偶心改	J'云貝 	別偶爬設別	非五貝
※保育     お道       士証登     府県	_	l man				
※保育士資格をお持ちでな	 い方は、保育士証登録番	号は記入不	ュ 要です。	1	ļ	
●希望する研修の選択項	目を選んで〇を付け、	希望研修日	をご記入ぐ	ください	۸۱,	
広島会場	• 福山会場	希望	望研修日:	月	В	
●参加費支払い方法を下 □ 各市郡保育連盟の事務			ナ事務局を通 ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■			
● <u>キャリアアップ研修と</u>	して申込みをされた方	のみご記入	ください			
キャリアアップ研修申込	<b>含記入欄</b>	<u> </u>				_
キャリアアップ研修申込 す。 参加者 住所	者記入欄 TEL	<u> </u>	保育の 経験年数	·~5年 ·5年~	10年~20年	
参加者		<u> </u>	保育の	·~5年 ·5年~ ·10年	10年~20年	
参加者	TEL <b>同意書</b> 外の都道府県で勤務する場合 場合に限る)、②氏名・生年月 る者に限る)}及び修了証に言	、申込書に記: 日·住所、③糞 己載された内容	保育の 経験年数 載された個人の か務先施設の (④修了した	·~5年 ·5年 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10 ·10	1 O 年 〜2 O 年 以上 保育士登錄 在市町村名	<u>5</u>
マック マッチ できます マッチ できます できまる できまる できまる できまる できまる でいます できまる できまる できまる できまる できまる できまる できまる できまる	TEL <b>同意書</b> 外の都道府県で勤務する場合 場合に限る)、②氏名・生年月 る者に限る)}及び修了証に言	、申込書に記 日·住所、③賞 己載された内容 に同意いたしま	保育の 経験年数 載された個人の か務先施設の (④修了した	·~5年 ·5年 ·10 報 報 ・第 報 ・新 ・新 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1 O 年 〜2 O 年 以上 保育士登錄 在市町村名	<u>5</u>
を加者 住所 私は研修修了後、広島県以外番号(受講希望者が保育士の場合) (現に保育施設等に勤務してい	TEL <b>同意書</b> 外の都道府県で勤務する場合 場合に限る)、②氏名・生年月 る者に限る)}及び修了証に言	、申込書に記: 日·住所、③糞 己載された内容	保育の 経験年数 載された個人が か務先施設の (④修了したで です。	·~5年 ·5年 ·10 報 報 ・第 報 ・新 ・新 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1 0 年 ~ 2 0 年 以上 保育士登錄 在市町村名 5、⑤修了記	<u>5</u>
▼ 参加者 住所 私は研修修了後、広島県以外番号(受講希望者が保育士のは (現に保育施設等に勤務してい番号、⑥修了年月日)を都道成 番号、⑥修了年月日)を都道成 下上: ○82-221-1563	TEL <b>同意書</b> 小の都道府県で勤務する場合 場合に限る)、②氏名・生年月 る者に限る)} 及び修了証に言 ・県及び市町村で共有すること	、申込書に記: 日·住所、③賞 記載された内容 に同意いたしま 署名	保育の 経験年数 載された個人が 動務先施設の記 (④修了したそ です。 年 月	- ~ 5年0 P F F F F F F F F F F F F F F F F F F	1 〇年 〇〇〇年 〇〇〇上 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	E .
▼ 参加者 住所 私は研修修了後、広島県以外番号(受講希望者が保育士のは (現に保育施設等に勤務してい番号、⑥修了年月日)を都道成 番号、⑥修了年月日)を都道成 下上: ○82-221-1563	TEL <b>同意書</b> 小の都道府県で勤務する場合 場合に限る)、②氏名・生年月 る者に限る)} 及び修了証に言う。 ・県及び市町村で共有すること 東合会事務局 3 FAX:082-207-0 広島市中区基町 10-52 広	、申込書に記: 日·住所、③賞 己載された内容: に同意いたしま 署名 0667 E- 島県健康	保育の 経験年数 載された個人の が務先施設したで です。 年 月 mail に育推進	- ~ 5年0 P F F F F F F F F F F F F F F F F F F	1 O 年 ~ 以上 保育士登錄 在市修了記 日 ——————————————————————————————————	E .

# 認可外保育施設等保育従事者研修会

### 【実践力研修】

### ●主旨

~すべての人が子どもと子育てに関わりを持つ社会をめざして~

子どもは未来の宝として社会からのあずかりものです。そして、子どもは、生きていることに大きな意義があり、その成長に魅力があります。生きている喜び感を高揚させ、魅力を秘めた子どもの発達を支える営みは社会の希望につながります。

「すべての人が子どもや子育てについての価値を認め合い、子育てを楽しむ気持ちと互いに支え合う社会が成り立つことを基本において、すべての子どもの育ちを支援していく社会を築く」という私たちの将来ビジョンを実現しましょう。

そのために ①子どもの育ちを保障しましょう ②子育てライフを支援しましょう ③多様な連携と協働をつくりましょう ④子育て文化を育みましょう ⑤子育ち・子育てを支援する仕組みをつくりましょう。

この研修会を通して保育者一人一人が学び合い、保育の質を高めあいましょう。

●開催期日・会場

2022(令和 4)年 8 月 31 日(水) 広島県健康福祉センター 大研修室他(広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111)

- ●定員 【A コース】20名 【B コース】20名
- ●対象 認可外保育施設等保育従事者。
- ●参加費(全講座受講料)• 5,000 円
- ●申し込み期間
  - 2022(令和 4)年 6 月 21 日(火) ~ 7 月 19 日(火)の申込期間に、「参加申込書及び同意書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着。 <u>必ずコースを選択し、記入してください</u>。
  - ※ 但し、定員となった場合、申込締切日前で締め切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:各5時間) コース別研修**(選択)**

【Aコース】 会場 広島県健康福祉センター8階 大研修室

「児童文化のカー読み聞かせ、わらべうた、人形劇一」(幼児教育5時間)

比治山大学短期大学部 幼児教育科 教授 菊野秀樹氏

【Bコース】 会場 広島県健康福祉センター7階 中会議室

「子どもの心の危機管理」(障害児保育5時間)

一般社団法人 親と子どもの臨床支援センター 帆足暁子氏

●タイムスケジュール

9:30	10:0	00 12	2:00 13	3:00	16:0	0 10
	受付	コース別講義・実技	昼食	コース別講義・実技		閉会

- 参加者の交通費等については、各自で負担してください。
- お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- ※ <u>台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の為、開催の中止や延期、内容の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、メール、お電話等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。</u>

# 認可外保育施設等保育従事者研修会 参加申込書及び同意書

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

同意書

□ 参加費

県保連記入欄

ロ キャリアアップ研修として申し込む		通常研修と	こしてE	申し込	.む
D <u>キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、す</u>	べての項E	<u>目に記入</u> し	てくだ	ぎさい	o
必須記入欄	申込E	 ∃∶	年	月	_
(フリガナ) 参加者 氏名	生年月日	昭和平成	年	月	l
勤務先施設名	施設種別	・保育所 ・認定こども園 ・地域型保育引 (小規模・事業 ・その他(	事業	庭的 居	宅訪問雪
勤務先	施設形態 ※会員	·公設公営 · ·その他(			)
所在地 TEL FAX	非会員 連絡先	所属施設	が会員 	所属施	設が非
※保育 都道 — 士証登 —	E-Mail				
<u>録番号                                      </u>	7 (-+ = 7 7 7 7	<u> </u>			
● <u>キャリアアップ研修として申込みをされた方の</u>	<u>のみ</u> ご記入	ください。	)		
キャリアアップ研修申込者記入欄					
〒    参加者		保育の 経験年数		· ~10年 \$~20	
同意書					
私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、 番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名·生年月E	日·住所、③萬 載された内容	助務先施設の (④修了した	名称・所	在市町	
(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに	こ同意いたしま				
	こ同意いたしま	年 月		日	
	こ同意いたしま	年 月		<u> </u>	
		年 月		日 <u>——</u> —	
番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに		年 月		日 	

□ レポート

□ 出欠



# 幼児教育アドバイザー研修 (乳児保育・幼児教育)

【乳児保育・幼児教育(要望に応じて)】

広島県の「乳幼児教育支援センター」幼児教育アドバイザー訪問事業を活用する。 センターの"幼児教育アドバイザー"が施設に訪問し、共に保育を参観し、実践の振り返り等に 参加者全員で意見交換し、助言・指導を受ける。実践力を高めたり、OJT のあり方を学んだりする。 年度の間に3回訪問を行い、その内3回目に受ける時間数(①乳児保育・②幼児教育)につい てキャリアアップ研修として認定する。

#### ●開催期日・会場

施設の希望日時で各保育施設等にて行う。(キャリアアップ研修として受ける場合2月末まで)

### ●定員

希望施設で参加できる人数

#### 象位●

希望施設の職員

- ●参加費(全講座受講料)
  - 無料

### ●申し込み締切

- ・ 随時 原則、1回目の訪問希望日の1ヶ月前までに申し込んでください。
- 幼児教育アドバイザー研修申込書に必要事項を記入のうえ、(一社)広島県保育連盟連合会事務 局に申込み。
- この研修をキャリアアップ研修として認定を受けたい参加希望者は、「幼児教育アドバイザー 研修参加申込書及び同意書」に必要事項を記入のうえ、あわせて申込みが必要です。 ※ 当会事務局から広島県教育委員会事務局 学びの変革推進課 乳幼児教育支援センターへ訪 問依頼書を送付し、後日、乳幼児教育支援センターから、申込された施設様に日程調整等のご 連絡があります。

#### ●講座内容・講師

各施設の意向を尊重して内容を決めます。

原則的には、午前中は施設職員の保育を見ながら共に参加し、午後その振り返りや施設における 保育に関わる課題について意見交換をします。

# ●キャリアアップ研修の認定条件

- キャリアアップ研修の認定となるアドバイザー訪問は、年度内に3回行う。(3回の間隔につい ては、アドバイスの内容を受け、園で保育実践できる期間を設けること)
- 1日の研修時間は、昼食時間を除いた5時間とする。
- 3回とも午前公開保育・午後意見交換に参加した者であること。
- 3回終了した時点で、上記を満たした者にキャリアアップ研修に認定(5時間)します。
- 参加者は訪問の日に「R4 年度 幼児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問)(乳児保育・ 幼児教育)」に必要事項を記入してください。この名簿は 3 回の研修終了まで施設長において 保管していただき、その後施設長が記名押印したものを講師にお渡しください。「R4 年度 幼 児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問))(乳児保育・幼児教育)」は、研修 1回目開 始までにレポートと合わせてメールまたは郵送にて参加希望施設にお送りいたします。
- レポートは全日程が終了後 1 週間以内に(一社)県保連事務局に郵送してください。

# 講師一広島県「乳幼児教育支援センター」幼児教育アドバイザー

# ●タイムスケジュール

9:00 9:	30 12	2:00 13	:00 18	5:00
開始 事前打合せ	保育	昼食	意見交換	終了

# (一社)広島県保育連盟連合会 様

(申請者名) 郵便番号 住所 園・所名 園・所代表者名

# 幼児教育アドバイザー研修申込書

(乳児保育・幼児教育)

- 「幼児教育アドバイザー研修」は、キャリアアップ研修分野①乳児保育・②幼児教育の5時間を認定する研修です。幼児教育アドバイザー研修を希望する施設(者)は、必要事項を記入し、(一社)広島県保育連盟連合会にお申込みください。なお、幼児教育アドバイザーは広島県「乳幼児教育支援センター」の幼児教育アドバイザーが訪問いたします。
- ・ 年度の間で3回希望する日時をご記入いただき、その内3回目に受ける時間数(①乳児保育・ ②幼児教育)について、この時間をキャリアアップ研修として認定します。参加者氏名の欄には、 3回の訪問すべてに参加可能な方のみをご記入ください。

# 施設名

		₹	
施設名	施設 所在地		
		TEL	FAX

# 研修希望内容

-7112 11 10											
	<b>%</b> 1∼80	いずれかにOを	付け、必要	要事項	を御記2	くだる	さい。				
4.5	O 0 0 10 1 0 1 = 13	₹・乳幼児の姿の身	見取り方		教育・保	育の内	容				
内容	③乳幼児への	)援助や支援		<b>4</b>	環境構成						
	⑤保育記録の	取り方・活用の仕	の書きア	j							
	⑦保護者への	保護者への対応の仕方 ⑧小学校との連携									
=+ == ++ 42	自園・所へ	その他へ	〈希望場所名	3>(自園・	所へ希望の	場合は記	入不要)				
訪問対象	訪問希望	訪問希望									
45 L = 1 N/E	自園・所長等	(管理職)	II.	(	)人			-1 (			
参加人数	教員・保育は		その	他 (	)人			計(	)	人	
	第 1	月日()	1	第 1		<b>日</b> ( )		第 1	月月	<b>日</b> ( )	
× +0 □ n+	希望	時~ 時		希望	時~	時		希望	時~	時	
希望日時	1回目 第2	月 日( )	2回目	第 2	月	⊟()	  3回目	第 2	月	<b>日</b> ( )	
(3 🛛 )	十四日 希望	時~ 時	2 🗆 🖯	希望	時~	時	3 🗓 🖯	希望	時∼	時	
	第3			第 3		⊟()		第 3		⊟()	
	希望	時~ 時		希望	時~	時		希望	時~	時	
保育参観の時	保育参	閱希望時間			:		$\sim$	:			
間と研修時間	園•	听内研修			:		~	•			
2 to 2 C D		保育士証			都道						
参加者氏名		登録番号			府県 -						
		保育士証			都道						
参加者氏名		登録番号			府県 -						
参加者氏名		保育士証			都道 _						
2 % 6 6 7 6		登録番号			府県						
<b>分加老氏</b> 权		保育士証			都道 _						
参加者氏名		登録番号			府県 -						
		保育士証			都道					$\neg$	
参加者氏名				1	府県 -						
参加者氏名		保育士証			都道 _						
		登録番号			府県						
参加者氏名		保育士証			都道 _						
沙川 日以石		登録番号			府県 -						
45.1		保育士証			都道						
参加者氏名		登録番号			府県 -						
		五彩蛋刀			,,,, ,,,						

※保育士資格をお持ちでない方は、保育士証登録番号は記入不要です。

●保育士等キャリアアップ研修としてお申込される場合、下記の①もしくは②に○をご記入ください。

# 保育士等キャリアアップ研修専門分野

(① 乳児保育もしくは②幼児教育を5時間)《施設選択制》

① 乳児保育 • ②幼児教育

# 幼児教育アドバイザー研修 キャリアアップ研修申込書及び同意書

(乳児保育・幼児教育)

●キャリアアップ研修として幼児教育アドバイザー研修に申し込まれる場合、下記を記入 してください。

キャ!	Jアアップ研 <sub>り</sub>	修申込	者記	入欄		申込E	a ·	年	月	l E
参加者 氏名	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	年	F	
勤務先施設名						施設種別	·保育所 ·認定こども園 ·地域型保育事 (小規模·事業 ·その他(	業	庭的·居	宅訪問型) )
	₹					施設 形態	·公設公営 ·: ·その他(	公設民営	·民設	民営)
勤務先 所在地						※会員 ・非会員	所属施設;	が会員	所属的	施設が非会員
,,,,_,	TEL		FA	×		連絡先 E-mail				
※保育 士証登 録番号		都道 府県	_							
参加者住所	₹			TEL			保育の 経験年数		~10年 F~20	
号(受講保育施記	・修修了後、広島 希望者が保育士 役等に勤務してい 引日)を都道府県	の場合にる者に限	:限る) る)}	府県で勤務 、②氏名・3 及び修了証(	主年月日·住 こ記載された	所、③勤務 :内容(④修	先施設の名称	下 所在	市町村	名(現に
						令和	年	月	日	
					<u>署</u>	· 名				
※保育:	士資格をお持ち	うでない	方は	、保育士	証登録番号	は記入不	要です。			

# ●問い合わせ・返送先

(一社) 広島県保育連盟連合会事務局

TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]

		参加費		同意書		レポート		出欠
--	--	-----	--	-----	--	------	--	----



# 令和4年度 幼児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問)(乳児保育・幼児教育)

														:※ 午前の公開保育に参観者として参加さ
○1回目開催日時	R	年	月	⊟ (	)午前	:	$\sim$	:	•	午後	:	$\sim$	:	れた方は、保育で感じた課題等午後の
○2回目開催日時	R	年	月	A (	)午前	:	$\sim$	:	•	午後	:	$\sim$	:	意見交換の場で、その理由を含めた議
○3回目開催日時		-			)午前									
	1 1	+	73		ע ו ט	•		•		1 12	•		•	題提供をしてください。

						月	□ ( )			月	⊟ ( )			月	□ ( )		キャリア
	番号 職名		参加者氏名	氏名	午前 公	開保育	午後 意見交換	出席確認	午前 么	開保育	午後 意見交換	出席確認	午前 公開保育		午後 意見交換	出席確認	キャリア アップ認定 (県保連)
					保育	参観	下後 总兄父授	(アドバイザー)	保育	参観	下夜 思兄父撰	(アドバイザー)	保育	参観	干饭 思兄父撰	(アドバイザー)	(东体廷)
(例)	1	保育士	広島	老子	***************************************	$\circ$	0	✓	0		0	✓		0	0	✓	
														***************************************			
					000000000000000000000000000000000000000												

上記に相違ありません。

月 年 日

施設名 施設長名 印



【保育実践研修 (潜在保育士•初任者対象)】

●主旨

保育施設へ就職しようとする者や初任者を対象に、専門職としての知識・技術を習得するととも に、保育施設の役割や機能について理解を深め、保育施設への就職や施設での実践がスムーズに できることを目的とする。

※ この研修は、保育士等キャリアアップ研修 保育実践研修として実施しますが、施設型給付費等に 係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修ではありません。

確認して受講してください。

●開催期日・会場

**広島会場** 2022(令和 4)年 10 月 19 日(水)

広島県健康福祉センター 8階 中研修室 (広島市南区皆実町 1-6-29 TEL082-254-7111) 本庄コミュニティセンター 2階 会議室3 (福山市南本庄3-4-15 TEL084-923-8475)

**福山会場** 2023(令和 5)年 2 月 16 日(木)

●定員

45 名

象校●

潜在保育士・初任者保育士

- ●参加費(全講座受講料)
  - 無料
- ●申し込み期間

【広島会場】 2022(令和 4)年8月10日(水) ~ 9月7日(水)

【福山会場】 2022(令和 4)年 12 月 8 日(木) ~ 2023(令和5)年 1 月 5 日(木) の申し込み 期間に、「参加申込書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着。

※但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。

●講座内容・講師 (キャリアアップ研修認定時間数:保育実践5時間

※施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修ではありません)

「保育の心」

福山市立大学 教育支援センター 前特任教員 岡崎眞智子氏

#### ●タイハスケジュール

_	1 4 7 7	<b>ノユ</b>	70						
Ç	9:30	10:0	0	12:00	) 13:C	00	16:0	0	]
	受付。	• 開会	講義		休憩	講義と質疑		終了	

#### ●その他

- お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- 駐車場には限りがありますのでできるだけ公共交通機関でお越しください。
- 本庄コミュニティセンターの駐車スペース途中での車の出し入れができない場合があります ので、ご注意ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、開催の中止や延期、内 容の変更の措置をとることがあります。

その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メール等でお知らせしますので、各自確認 をお願いします。

# 潜在保育士・初任者研修 参加申込書及び同意書

- ※ この研修は、<u>保育士等キャリアアップ研修 保育実践研修として実施しますが、施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修</u>ではありません。確認して受講してください。
- ●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

- ●キャリアアップ研修・通常研修かかわらず、すべての項目に記入してください。
- ※潜在保育士の方は、下の枠の参加者住所欄に記入をお願いします。

11/4 4/2	5 <del>=</del> □ 7 +89	_	_	_		_	_	_	_	_
- 必須	記入欄					申込E	3:	年	月	
参加者氏名	(フリガナ)					生年月日	昭和平成	年	月	В
勤務先施設名						施設種別	·保育所 ·認定型保 ·地域型保 (小規模・ ·その他(	育事業	庭的·居宅訪問 )	5型)
	Ŧ					施設形態	·公設公営 ·その他(	·公設民営	·民設民営 )	
勤務先 所在地						※会員 ·非会員	所属施	設が会員	所属施設が	非会員
	TEL		FAX			連絡先 E-mail				
※保育 士証登 録番号		都道 府県	-		·					
※保育	士資格をお持ち	5でない	方は、保育	<b>計</b> 工登録	番号に	は記入不	要です。			
●希望	!する研修の会	場を選	んで〇を	付け、希望	<b>望研</b>	修日をこ	記入くな	<b>ごさい。</b>		
	広島会	≹場 •	福山会場			希望	望研修日:	月	В	
●実地	体験研修を希    希望す		方は、選 <sup>希望しな</sup>		すけ	てくださ	い。※ス	替在保育	土のみ	

●<u>キャリアアップ研修として申込みをされた方のみ</u>ご記入ください。

※潜在保育士の方は参加者住所欄に記入をお願いします。

# キャリアアップ研修申込者記入欄

参加者住所	TEL	保育の 経験年数	·~5年 ·5年~10年 ·10年~20年 ·20年以上
番号(受	<b>同意書</b> 修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名・生年月日・住所、③勤育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容( 修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたしま・	務先施設の: ④修了したi	名称·所在市町村名
	署名	年 月	日 

●問い合わせ・返送先

(一社)広島県保育連盟連合会事務局

TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]

□ 参加費	□ 同意書	□ レポート	口 出欠	

# 「遊び・学び・育つひろしまっ子!」育成研修(保育実践)

# 【基本研修】

#### ●主旨

広島県の乳幼児が心身ともに健やかに育つために、「遊び・学ぶひろしまっ子」の育成をめざし、 県内すべての乳幼児の教育・保育の質の向上を目的とする。

- ※ この研修は、保育士等キャリアアップ研修 保育実践研修として実施しますが、施設型給付費等に 係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修ではありません。確認して受講してください。
- ●開催期日・会場

2022(令和4)年7月6日(水) 広島県健康福祉センター 7階 中会議室 (広島市南区皆実町 1-6-29 TELO82-254-7111)

●定員 45 名

象校●

保育施設関係者 (初任者)

- ●参加費(全講座受講料)
  - (一社)広島県保育連盟連合会会員 2,000円非会員 3,000円

- ●申し込み期間
  - 2022(令和 4)年 5 月 6 日(金) ~5 月 25 日(水) の申し込み期間に、「参加申込書及び同意 書」を(一社)広島県保育連盟連合会事務局必着。
  - ※ 但し、定員となった場合、申し込み締切日前で締め切りをさせていただきます。
- ●講座内容・講師 (キャリアアップ研修保育実践認定時間数:5時間

※施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修ではありません)

『「遊び 学び 育つひろしまっ子!」の育成』(保育実践:5時間)

広島県教育委員会事務局 学びの変革推進課 乳幼児教育支援センター

主查 石本純子氏 主查 古和友子氏

# ●タイムスケジュール

9:30 50	0 10:	00 12	:00 13:0	00	16:00	10
受付	開会	講義午前	昼食	講義午後		終了

- お弁当の販売はございませんので各自でご準備ください。
- ※ 台風などの天災等や、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の為、開催の中止や延期、内容 の変更の措置をとることがあります。その場合、ホームページへの掲載や、各施設への一斉メー <u>ル等でお知らせしますので、各自確認をお願いします。</u>

# 「遊び・学び・育つひろしまっ子!」育成研修(保育実践) 参加申込書及び同意書

*	この研修は、	保育士等キ	ャリアアッ	プ研修	保育実置	浅研修と!	して実施し	ますが、	施設型給付費等に
	係る処遇改善	等加算Ⅱに	係る研修	ではあり	ません。	確認して	受講して	ください	0

□ キャリアアップ研修として申し込む □ 通常研修として申し込む

●下記のいずれかに必ずチェックを入れてください。

<u> </u>	<u>Jアアップ研f</u>		<u> </u>	<u> </u>	1 C 0 J J E	<u> </u>	, , , ,	-CV16		
必須	記入欄				申込E	] :	年	月	В	
参加者 氏名	(フリガナ)				生年 月日	昭和 平成	年	月	В	
勤務先施設名					施設種別	・保育所 ・認定こども ・地域型保育 (小規模・事動・その他(	事業	庭的·居宅訪問 )	]型)	
勤務先	₹				施設 形態 ※会員	・公設公営・・ ・その他( 所属施設		·民設民営 ) 所属施設がま	11 会員	
所在地	TEL		FAX		·非会員 連絡先 E-mail	771 123 120 02		771 13 10 02.70		
※保育 士証登 録番号		都道 府県	_							
●参加費支払い方法を下記から選んでください。(できるだけ事務局を通じて入金してください) □ 各市郡保育連盟の事務局を通じて入金 □ 参加者個人·所属保育施設名義で入金  ● キャリアアップ研修として申込みをされた方のみご記入ください。										
参加者住所	Jアアップ研 <u>・</u>   〒		TEL			保育の 経験年数	·~5年 ·5年~ ·10年 ·20年	10年 ~20年		
番号(	研修修了後、広息 受講希望者が保 保育施設等に勤え ⑥修了年月日)を	育士の場合 答している	・ )都道府県で勤 合に限る)、②氏 者に限る)} 及び	え名・生年月日 が修了証に記載 共有することに	・住所、③勤 はされた内容	〕務先施設の (④修了した	名称·所研修分型	在市町村名	1	
●問い合わせ・返送先  (一社)広島県保育連盟連合会事務局  TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp  [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]										
県保連記入	参加 <b>費</b> 欄		同意書		レポート		口 出	欠		



# 幼児教育アドバイザー研修(保育実践)

#### 【保育実践)】

#### ●主旨

広島県の「乳幼児教育支援センター」幼児教育アドバイザー訪問事業を活用する。 センターの"幼児教育アドバイザー"が施設に訪問し、共に保育を参観し、実践の振り返り等に 参加者全員で意見交換し、助言・指導を受ける。実践力を高めたり、OJT のあり方を学んだりする。 年度の間3回訪問を行い、その内3回目に受ける時間数(保育実践)についてキャリアアップ 研修として認定する。

- ※ この研修は、保育士等キャリアアップ研修保育実践研修として実施しますが、施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修ではありません。確認して受講してください。
- ●開催期日·会場

施設の希望日時で各保育施設等にて行う。(キャリアアップ研修として受ける場合2月末まで)

#### ●定員

希望施設で参加できる人数

### ●対象

希望施設の職員(初任者保育士)

- ●参加費(全講座受講料)
  - 無料

### ●申し込み締切

- ・ 随時 原則、1回目の訪問希望日の1ヶ月前までに申し込んでください。
- 幼児教育アドバイザー研修申込書に必要事項を記入の上、(一社)広島県保育連盟連合会事務局 に申込み。
- この研修をキャリアアップ研修として認定を受けたい参加希望者は、「幼児教育アドバイザー研修参加申込書及び同意書」に必要事項を記入の上併せて申込みが必要です。
  - ※ (一社)県保連事務局から広島県教育委員会事務局 学びの変革推進課 乳幼児教育支援センターへ訪問依頼書を送付し、後日、乳幼児教育支援センターから申込された施設様に日程調整等のご連絡があります。

#### ●講座内容·講師

各施設の意向を尊重して内容を決めます。

原則的には、午前中は施設職員の保育を見ながら共に参加し、午後その振り返りや施設における保育に関わる課題について意見交換をします。

#### ●キャリアアップ研修の認定条件

- キャリアアップ研修の認定となるアドバイザー訪問は、年度内に3回行う。(3回の間隔については、アドバイスの内容を受け、園で保育実践できる期間を設けること)
- 1日の研修時間は、昼食時間を除いた5時間とする。
- ・3回とも午前公開保育・午後意見交換に参加した者であること。
- 3回を終了した時点で、上記を満たした者にキャリアアップ研修に認定(5時間)します。
- 参加者は訪問の日に「R4 年度 幼児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問)(保育実践)」に必要事項を記入してください。この名簿は 3 回の研修終了まで施設長において保管していただき、その後施設長が記名押印したものを講師にお渡しください。「R4 年度 幼児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問)(保育実践)」は、研修 1 回目開始までにレポートとあわせてメールまたは郵送にて参加希望施設にお送りいたします。
- レポートは全日程が終了後 1 週間以内に(一社)県保連事務局に郵送してください。

# 講師-広島県「乳幼児教育支援センター」幼児教育アドバイザー

### ●タイハスケジュール

9:00	9:30	12	:00 13	3:00	15	5:00
開始 事前打合せ		保育	昼食	意見交換		終了

(申請者名) 郵便番号

住所

園•所名

園 • 所代表者名

# 幼児教育アドバイザー研修申込書

(保育実践)

「幼児教育アドバイザー研修」は、キャリアアップ研修分野保育実践の5時間を認定する研修です。幼児教育アドバイザー研修を希望する施設(者)は、下記の必要事項を記入して、(一社)広島県保育連盟連合会にお申込みください。なお、幼児教育アドバイザーは広島県「乳幼児教育支援センター」の幼児教育アドバイザーが訪問いたします。

年度の間で3回希望する日時をご記入いただき、その内3回目に受ける時間数(**保育実践)** について、この時間をキャリアアップ研修として認定します。参加者氏名の欄には、3回の訪問すべてに参加可能な方のみをご記入ください。

※ この研修は、保育士等キャリアアップ研修 保育実践研修として実施しますが、施設型給付費等に 係る処遇改善等加算IIに係る研修ではありません。確認して受講してください。

#### 施設名

		₹	
施設名	施設 所在地		
		TEL	FAX

#### 研修希望内容

	<b>*</b> 1~	8のい	ずれかに〇を	付け、必要	要事項	を御記	入くだ	さい。			
内容			乳幼児の姿の見	見取り方	_	教育・保		容			
内台		_	髪助や支援 スり方・活用の仕	占	_	環境構成 保育計画		の書きだ	=		
			マカン石舟の仕 対応の仕方	/J		休月前 四小学校と			J		
=+ BB ++ A	自園・		その他へ	〈希望場所名							
訪問対象	訪問希	6望	訪問希望								
参加人数			(管理職)		(	) /			計 (	)	人
2 30 7 (3)	教員・保	第1	<u> </u>	その	他( 】第 1	)) <b>I</b> 月	<b>日</b> ( )		1 第 1		<b>日</b> ( )
× += = = = =		ぉ I 希望	時~時		第 1 希望		時		第 1 希望	時~	
希望日時	10目	第 2	月 日( )	2回目	第 2	月	<b>□</b> ( )	308	第 2	月	<b>(</b> )
(3 🛛 )		希望 第 3	時~ 時 月 日()		希望 第 3	時~ 月	日()		希望 第 3	時~ 月	日( )
		希望	時~時		希望	時~			希望	時~	時
保育参観の時	保育	育参観	希望時間			:		$\sim$	:		
間と研修時間	Ę	園・所	内研修			:		~	:		
参加者氏名			保育士証			都道 _					
多加有以名			登録番号			府県					
参加者氏名			保育士証			都道 _					
			登録番号			府県					
参加者氏名			保育士証登録番号			都道 _					
参加者氏名			保育士証登録番号			都道 府県					
0.1			保育士証			都道					
参加者氏名			登録番号			府県 -	-				
参加者氏名			保育士証			都道					
沙川日以石			登録番号			府県					
参加者氏名			保育士証		- 1	都道 _					
2 20 20 20			登録番号		-	府県					
参加者氏名			保育士証登録番号			都道 府県					
	l		77 20 8 3		į.		1		i	1	

※保育士資格をお持ちでない方は、保育士証登録番号は記入不要です。

●保育士等キャリアアップ研修としてお申込される場合、下記の欄をご記入ください。

保育士等キャリアアップ研修 保育実践研修

• 保育実践(

)時間

# 幼児教育アドバイザー研修

# キャリアアップ研修申込書及び同意書

(保育実践)

●キャリアアップ研修として幼児教育アドバイザー研修に申し込まれる場合、下記を記入 してください。

キャ!	リアアップ研修申込者記入欄	申込E	a ·	年	月	В					
参加者	(フリガナ)	生年	」。     昭和	•							
氏名		月日	平成	年	月	B					
勤務先 施設名		施設種別	・保育所 ・認定こども園 ・地域型保育事 (小規模・事業 ・その他(	፤業 美所内·家♪	)	5型)					
	₹	施設形態	·公設公営 ·: ·その他(	公設民営	·民設民営)						
勤務先 所在地		※会員 ·非会員	所属施設7	が会員	所属施設が	非会員					
	TEL FAX	連絡先 E-mail									
※保育 士証登 録番号	都道 一 府県										
参加者 住所	₹ TEL		保育の 経験年数	·~5年 ·5年~ ·10年 ·20年	·10年 -~20年						
同意書 私は研修修了後、広島県以外の都道府県で勤務する場合、申込書に記載された個人情報{①保育士登録番号(受講希望者が保育士の場合に限る)、②氏名·生年月日·住所、③勤務先施設の名称·所在市町村名(現に保育施設等に勤務している者に限る)}及び修了証に記載された内容(④修了した研修分野、⑤修了証番号、⑥修了年月日)を都道府県及び市町村で共有することに同意いたします。											
		令和	年	月	日						
<u>署名</u>											
※保育士資格をお持ちでない方は、保育士証登録番号は記入不要です。											

# ●問い合わせ・返送先

(一社) 広島県保育連盟連合会事務局

TEL: 082-221-1563 FAX: 082-207-0667 E-mail: kenshu@kenhoren.jp [〒730-8511 広島市中区基町 10-52 広島県健康福祉局安心保育推進課内]

[	□ 参加費	同意書	レポート	出欠

# 令和4年度 幼児教育アドバイザー研修 参加者名簿(3回訪問)(保育実践)

	_		_											・※ 午前の公開保育に参観者として参加さ
○1回目開催日時	R	年	月	⊟ (	)午前	:	$\sim$	:	•	午後	:	$\sim$	:	れた方は、保育で感じた課題等午後の
○2回目開催日時	R	年	月	日 (	)午前	:	$\sim$	:	•	午後	:	$\sim$	:	意見交換の場で、その理由を含めた議
○3回目開催日時	R	年	月	⊟ (	)午前	:	$\sim$	:	•	午後	:	$\sim$	:	題提供をしてください。

						月	⊟ ( )		月日()				月日()				キャリア
番号	番号	職名	参加者氏名		午前 公	<b>、</b> 開保育	午後 意見交換	出席確認	午前 公開保育		午後 意見交換	出席確認	午前 公開保育		午後 意見交換	出席確認	キャリア アップ認定 (県保連)
					保育	参観	一	(アドバイザー)	保育	参観	下仮 思見父撰	(アドバイザー)	保育	参観	下设 思兄父撰	(アドバイザー)	(宋体廷)
(例)	1	保育士	広島	老子		0	0	✓	0		0	✓		0	0	✓	
			***************************************											***************************************			
								PARTICULAR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRA					***************************************				

上記に相違ありません。

年 月 日